O‘zbekiston Respublikasi
Sog’liqni saqlash vazirining
2026- yil "22 " maydagi
176-sonli buyrug‘iga
ilova

O‘ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG‘LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI

RESPUBLIKA IXTISOSLASHTIRILGAN DERMATOVENEROLOGIYA VA KOSMETOLOGIYA ILMIY-AMALIY TIBBIYOT MARKAZI

«VIRUSLI SO‘GALLAR» NOZOLOGIYASI BO‘YICHA MILLIY KLINIK STANDART

TOSHKENT 2026

«TASDIQLAYMAN»
O‘zR SSV RIDVvaKIATM
direktori v.b.
Sabirov U.Yu.

«11» fevral 2026 yil.

«VIRUSLI SO’GALLAR»
NOZOLOGIYASI
BO‘YICHA MILLIY KLINIK STANDARTI

TOSHKENT 2026

VIRUSLI SO‘GALLAR

NOZOLOGIYASI BO‘YICHA TIBBIY XIZMAT KO‘RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI

MILLIY KLINIK STANDART NOZOLOGIYASINING NOMI (KODI), TASHXISLASH VA DAVOLASHGA JALB ETILADIGAN MUTAXASSISLAR NOMI

XKT-10 bo‘yicha kodlanishi	**XKT-11 bo‘yicha kodlanishi**	**Nozologiya bo‘yicha ambulatoriya sharoitida tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar**		**Nozologiya bo‘yicha Statsionar sharoitda tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar**	
		Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis	Qo‘shimcha jalb etiladigan mutaxassislar	Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis	Qo‘shimcha jalb etiladigan mutaxassislar
V07 VIRUSLI SO‘GALLAR	1E81 VIRUSLI SO‘GALLAR	- Dermatovenerolog	Ko‘rsatmalar mavjud bo‘lganda va hamroh kasalliklar aniqlanganda, tegishli mutaxassislar (terapevt/pediatr, ginekolog, immunolog, endokrinolog va boshqalar) maslahati tavsiya etiladi	- Dermatovenerolog	Ko‘rsatmalar mavjud bo‘lganda va hamroh kasalliklar aniqlanganda, tegishli mutaxassislar (terapevt/pediatr, ginekolog, immunolog, endokrinolog va boshqalar) maslahati tavsiya etiladi

VIRUSLI SO‘GALLAR

NOZOLOGIYASI BO‘YICHA REJALI TASHXISLASH, DAVOLASH, REABILITASIYA va DISPANSERIZASIYA TADBIRLARI

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Rejali tibbiy xizmat ko‘rsatishning darajasi va turi					Xizmat ko‘rsatish yoki tekshiruvni o‘tkazish minimal soni	Davolash muddati
		Ambulator yordam		Statsionar yordam*				
		OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahati	Shikoyatlari va anamnezini yig‘ish	+	+	+	+	+	Har safar murojaat qilganda	10-15 kun
	Ob'ektiv ko‘rik	+	+	+	+	+	Bemor gospitalizasiyasi tugagunga qadar har kuni	
	Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	+	+	+	Har safar murojaat qilganda	
	Shifokorning kundalik kuzatuvi, muolajalar va bemorni qo‘llab-quvvatlovchi parvarishi			+	+	+	Bemor gospitalizasiyasi tugagunga qadar har kuni	
Izoh: Ambulator sharoitdagi davolash kasallikning kechishi va shaklini inobatga olgan holda olib boriladi.								
Qo‘shimcha mutaxassis (shifokor) maslahati	Shikoyatlari va anamnezini yig‘ish	+	+	+	+	+	Ko‘rsatmalarga ko‘ra	10-15 kun
	Ob'ektiv ko‘rik	+	+	+	+	+		
	Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	+	+	+		
Izoh: agar bemorda qo‘shimcha boshqa yoki hamroh kasalliklar mavjud bo‘lsa, ko‘rsatmalarga ko‘ra, u Milliy klinik protokolda ko‘rsatilgan tor profildagi boshqa tegishli mutaxassislar tomonidan tekshirilishi kerak								
Asosiy laborator tekshiruvlar	Umumiy qon tahlili	+	+	+	+	+	Har davodan oldin va ko‘rsatma asosida	10-15 kun
	Zaxmga skrining tekshiruvlar (14 yoshdan kattalarga)	+	+	+	+	+		
Izoh:								

Qo‘shimcha laborator tekshiruvlar	Tasdiqlovchi testlar (6 tadan 2 tasi majburiy): IFR, IFA IgG va IgM, OTIR, PGAR, IXA, Immunoblot IgG va IgM			+	+	+	Ko‘rsatmalarga asosan	10-15 kun
	OPV ni PZR usulida tekshirish			+	+	+		
	Biokimyoviy tahlillar kompleksi			+	+	+		
	Umumiy peshob tahlili			+	+	+		
	Umumiy najas tahlili			+	+	+		
	IFA, IXLA, IFlA va PZR-diagnostika usullari yordamida antitelolar tahlili			+	+	+		
	Gepatit V, S va OIV uchun qon tahlili			+	+	+		
	Antibiotiklarga sezuvchanlikni aniqlash maqsadida mikrobiologik tahlil			+	+	+		
	Mikologik tahlil			+	+	+		
	Gistologik tahlil							
Izoh:								
Qo‘shimcha instrumental tekshiruvlar	Ichki a'zolar UTTi	+	+	+	+	+	Ko‘rsatmalarga asosan	10-15 kun
	Dermatoskopiya	+	+	+	+	+		
Izoh: Bemorni konsultasiya qilishda yondosh kasalliklari aniqlansa, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib mavjud instrumental diagnostik tekshiruvlari o‘tkaziladi.								
STATSIONAR DAVOGA KO‘RSATMA: Yo‘q								

(MYeDIKAMYeNTOZ DAVO)

Davolash tadbirlari (asosiy)	**Tibbiy xizmat ko‘rsatishning darajasi va turi**		**O‘rtacha sutkalik doza**	**Kurs dozasi**
	Ambulator yordam	**Statsionar yordam**		

Dori vositalarining nomi (xalqaro patentlanmagan)	Dori vositalarining dozasi va qo‘llanilishi	OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Imiximod, krem 5%	Mahalliy haftasiga 3 marotaba, uxlashdan oldin surtiladi va taxminan 6–10 soat davomida terida qoldiriladi. Davolash ko‘rinadigan genital yoki perianal kondilomalar yo‘qolgunga qadar, ammo 16 haftadan oshmagan davr mobaynida davom etishi kerak.	+	+	+	+	+	-	-

Izoh: Agar zarur preparat belgilangan ro‘yxatda mavjud bo‘lmasa va vaqtincha etishmasa, shifokor o‘xshash terapevtik maqsadga ega, lekin turlicha ta'sir mexanizmli preparatni tanlashi mumkin. Dori vositasi klinik vaziyat, bemorning holati va mavjud resurslarga asoslanib amalga oshiriladi
Dori-darmonlarning dozasi va miqdori shifokor tomonidan individual belgilanadi..
Terini namlovchi vositalar (emolentlar), tibbiy vositalar, biologik faol qo‘shimchalar, mikroelementlar, vitaminlar, antioksidantlar va kosmetologik vositalar dermatologik bemorlarni davolashda zarur holatlarda qarshi ko‘rsatmalari bo‘lmasa va O‘zbekiston Respublikasi hududida sertifikatga ega bo‘lsa qo‘llanilishi mumkin.

Davolash tadbirlari (qo‘shimcha medikamentoz davo)		Tibbiy xizmat ko‘rsatishning darajasi va turi					O‘rtacha sutkalik doza	Kurs dozasi
		Ambulator yordam		Statsionar yordam				
Dori vositalarining nomi (xalqaro patentlanmagan)	Dori vositalarining dozasi va qo‘llanilishi	OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
2-xlorpropion kislotali rux xlorpropionat-2 1.5% li eritma	Vosita plastik shpatel, paxta tampon yoki shisha kapillyar orqali, oldindan 70%li spirt bilan yog‘sizlantirilgan	+	+	+	+	+	Dori vositasining dozasi hosilaning turi, o‘lchami, qattiqligi va giperkeratoz	Dori vositasining dozasi hosilaning turi, o‘lchami, qattiqligi va giperkeratoz

	hosila yuzasiga surtiladi. Muolaja teri rangi oq-jigarrangga o‘zgarguncha 1–3 applikasiya ko‘rinishida amalga oshiriladi. Teri rangining o‘zgarishi preparat qo‘llangandan so‘ng 2–3 daqiqa ichida yuz beradi; yaqqol giperkeratoz bo‘lsa – 5–7 daqiqa davom etadi. Bir vaqtning o‘zida hosila konsistensiyasi zichlashadi. Kunlik maksimal doza – 0,2 ml.						darajasiga bog‘liq bo‘lib, 0,02–0,2 ml gacha bo‘lishi mumkin. Kunlik maksimal doza – 0,2 ml.	darajasiga bog‘liq bo‘lib, 0,02–0,2 ml gacha bo‘lishi mumkin. Kunlik maksimal doza – 0,2 ml.
Mahalliy qo‘llash uchun eritma - fenol trikrezol	Vosita zararlangan sohaga ingichka yog‘och tayoqcha bilan suriladi, bunda vosita teri va shilliq qavatning sog‘lom sohasiga tegmasligi darkor			+	+	+	Preparatning dozasi giperkeratozning turi, o‘lchami, zichligi va ifodalanish darajasiga bog‘liq.	Preparatning dozasi giperkeratozning turi, o‘lchami, zichligi va ifodalanish darajasiga bog‘liq.
Salisil kislotasi+Sut kislotasi+Polidokanol	Mahalliy, 1 tomchidan kuniga 1-2 mahal. Kattalar uchun kunlik maksimal doza - 2 g (salisil kislotasi bo‘yicha), bu 10 ml vositaga to‘g‘ri keladi; bolalar uchun - 0.2 g (1 ml vosita). Qadoqlarni davolashda vositani qo‘llashdan oldin iliq suv bilan oyoq vannasini qabul qilish			+	+	+	Kattalar uchun kunlik maksimal doza - 2 g (salisil kislotasi bo‘yicha), bu 10 ml vositaga to‘g‘ri keladi; bolalar uchun - 0.2 g (1 ml vosita).	Maksimal sutkalik doza qabul qilinganda davolash kursi davomiyligi 1 haftagacha, qadoqlarni davolashda 3-4 kun

	tavsiya qilinadi. Maksimal sutkalik doza qabul qilinganda davolash kursi davomiyligi 1 haftagacha, qadoqlarni davolashda 3-4 kun.							
interferon alfa-2b	Zararlangan o‘choqqa (teriga) in'eksiya, kunora 2 000 000 XB dozadagi vosita, davolash kursi uchun 18 000 000. Kattalar, shu jumladan homiladorlar va 7 yoshdan katta bolalar uchun dozasi 500 000 bo‘lgan 1 shamchadan kuniga 2 maxal (har 12 soatda) har kuni 5-10 kun davomida. 7 yoshdan kichik bolalar, shu jumladan gestasion yoshi 34 haftadan oshgan yangi tug‘ilgan chaqaloqlar uchun – dozasi 150 000 XB bo‘lgan 1 shamchadan kuniga 2 maxal (har 12 soatda) har kuni 5-10 kun davomida. Klinik ko‘rsatmalarga qarab davolash davom			+	+	+	Individual	h Individual

	ettirilishi mumkin. Davo kurslari orasida 5 kun.							
Inozin pranobeks	Kattalar uchun 500mg li tabletkadan kuniga 2 ta tabletkadan 3 maxal, bolalarga har 5kg tana vazniga kuniga yarim tabletkadan 3-4 maxal 14-28 kun davomida monoterapiya sifatida			+	+	+	Individual	Individual
Izoprinozin	Kuniga 20 ml siropdan 3-4 maxal. Maksimal sutkalik doza 80 ml., davolash 5 kundan 14 kungacha davom etadi. Simptomlar yo‘qolgandan keyin davolash yana 1-2 kun davom etidi.			+	+	+	Individual	Individual

Izoh: Agar zarur preparat belgilangan ro‘yxatda mavjud bo‘lmasa va vaqtincha etishmasa, shifokor o‘xshash terapevtik maqsadga ega, lekin turlicha ta'sir mexanizmli preparatni tanlashi mumkin. Dori vositasi klinik vaziyat, bemorning holati va mavjud resurslarga asoslanib amalga oshiriladi
Dori-darmonlarning dozasi va miqdori shifokor tomonidan individual belgilanadi.
Terini namlovchi vositalar (emolentlar), tibbiy vositalar, biologik faol qo‘shimchalar, mikroelementlar, vitaminlar, antioksi dantlar va kosmetologik vositalar dermatologik bemorlarni davolashda zarur holatlarda qarshi ko‘rsatmalari bo‘lmasa va O‘zbekiston Respublikasi hududida sertifikatga ega bo‘lsa qo‘llanilishi mumkin.

DAVO MUOLAJALARI

Davolash tadbirlari		**Tibbiy xizmat ko‘rsatishning darajasi va turi**					**O‘rtacha sutkalik doza**	**Kurs dozasi**
		Ambulator yordam		**Statsionar yordam**				
Muolaja nomi	**Dori vositasining dozasi va qo’llash**	**OShP/OP**	**KTMP**	**Tuman (shahar) shifoxonalari**	**Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari**	**Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari**		

	usuli							
Elektrokoagulyasiya	Virusli so‘gallar elektrokoagulyasiya usuli bilan qatlamma-qatlam olib tashlanadi. Elektr toki ta'siri mahalliy infiltrasion og‘riqsizlantirish ostida, igna shaklidagi elektrod uchini so‘gal maydoni bilan engil kontakti orqali amalga oshiriladi. Destruksiya 2% lidokain eritmasi bilan mahalliy infiltrasion og‘riqsizlantirish ostida bajariladi.			+	+	+	Individual	Individual
Lazerli destruksiya (yarimo‘tkazgichli (diodli) lazer, SO2li va erbiev lazerlar)	So‘gallar qatlamma-qatlam olib tashlanadi. Ta'sir kontakt usulida, svetovodning skanerlovchi harakatlari bilan, apparatning uzluksiz rejimida amalga oshiriladi; ekspozisiya so‘galning hajmiga qarab 2–5 soniyadan 2–3 daqiqagacha davom etadi. Lazer			+	+	+	Individual	Individual

	ablyasiyasi jarayonida hosil bo‘lgan strup qaychi yordamida kesib olinadi va yaraning tubi qaytadan lazer bilan ta'sirlantiriladi. Destruksiyalangan to‘qimalar spirt yoki vodorod peroksidi eritmasi bilan namlangan doka yordamida tozalanadi. Bemorga yara yuzasini anilin eritmalari (brilliant yashili, fukorsin) bilan kuniga 2–4 maxal ishlov berish, yarani jarohatlamaslik va suv bilan kontaktdan saqlanish, hamda strupni mustaqil olib tashlamaslik tavsiya etiladi. Destruksiya 2% lidokain eritmasi bilan mahalliy infiltrasion og‘riqsizlantirish ostida bajariladi.							
Kriodestruksiya	Patologik hosilani muzlatish suyuq azot, azot oksidi yoki karbon dioksidi yordamida amalga			+	+	+	Individual	Individual

	oshiriladi. Destruksiya maqsadida yumaloq shaklli, tekis yuzali nasadkalar qo‘llaniladi. Sovuq kriozond terining yuzasiga perpendikulyar ravishda qo‘yilib, qattiq bosiladi. Ekspozisiya 1–5 daqiqani tashkil qiladi. Yassi va vulgar so‘gallarni destruksiya qilishda bir siklli usul qo‘llaniladi, tovon so‘g‘allari uchun esa «olimpiya halqalari» usuli va ikki siklli usuldan foydalaniladi. Takroriy krio-ta'sir 7–10 kundan so‘ng amalga oshiriladi.							
Davo muloajalari (qo’shimcha)								
Plazmaferez	Individual, kasallikning klinik shakli, og‘irlik darajasi va dinamikasiga bog‘liq ravishda	+	+	+	+	+	Individual, kasallikning klinik shakli, og‘irlik darajasi va dinamikasiga bog‘liq ravishda	Individual, kasallikning klinik shakli, og‘irlik darajasi va dinamikasiga bog‘liq ravishda

PILN	Yo‘riqnomaga mos ravishda 10-15 kun	+	+	+	+	+	Yo‘riqnomaga mos ravishda 10-15 kun	Yo‘riqnomaga mos ravishda 10-15 kun
Ozonoterapiya	Yo‘riqnomaga mos ravishda 10-15 kun	+	+	+	+	+	Yo‘riqnomaga mos ravishda 10-15 kun	Yo‘riqnomaga mos ravishda 10-15 kun
Izoh:								

(REJALI JARROXLIK ARALASHUVI)

Davolash tadbirlari (operativ davolash)	**Tibbiy xizmat ko‘rsatishning darajasi va turi**				
	Ambulator yordam		**Statsionar yordam**		
Jarrohlik amaliyoti/aralashuv/davolash nomi	**OShP/OP**	**KTMP**	**Tuman (shahar) shifoxonalari**	**Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari**	**Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari**
1.					
2.					
Izoh:					

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ovqatlanish rejimi	**Tibbiy xizmat ko‘rsatishning darajasi va turi**				
	Ambulator yordam		**Statsionar yordam**		
Parxez stoli	**QVP/SP**	**TMZ**	**Tuman (shahar) kasalxonasi**	**Viloyat tibbiyot muassasalari**	**Respublika tibbiyot muassasalari**
Izoh: Yondosh kasalliklarga qarab, parhez stoli o‘zgarishi mumkin (masalan, qandli diabetda 9-stol va hokazo)					

VIRUSLI SO‘GALLAR

NOZOLOGIYaSI BO‘YIChA TEZ VA SHOSHILINCH TIBBIY YORDAM KO‘RSATISH HOLATLARIDA

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Rejali tibbiy xizmat ko‘rsatishning darajasi va turi bo‘yicha					Xizmatlar yoki tekshiruvlarning minimal soni	Davolash muddati
		Ambulator yordam		Statsionar yordam*				
		TTYo/ uy sharoitida	OP/ QVP/ SMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	RShTYoIMning viloyat filiali	RShTYoIM shoshilinch tibbiy yordam markazi		
Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahatchi	1.							
	2.							
	...							
Izoh:								
Qo‘shimcha mutaxassis (shifokor) maslahatchi)	1.							
	2.							
	...							
Izoh: (ko‘rsatmalarga asosan)								
Asosiy laborator tadqiqotlar	1.							
	2.							
	...							
Izoh:								
Qo‘shimcha laborator tekshiruvlari	1.							
	2.							
	...							
Izoh: (ko‘rsatmalarga asosan)								
Asosiy instrumental tadqiqotlar	1.							
	2.							
	...							
Izoh:								
Qo‘shimcha instrumental tadqiqotlar	1.							
	2.							
	...							
Izoh: (ko‘rsatmalarga asosan)								

ShOShILINCh STATSIONAR DAVOLAShGA KO‘RSATMALAR:								
Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmat nomi	Tez va shoshilinch tibbiy yordamning turlari va darajasi bo‘yicha					Xizmatlar yoki tekshiruvlarning minimal soni	Davolash muddati
		Ambulator yordam		Statsionar yordam *				
		TTYo/ uy sharoitida	OP/ QVP/ SMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	RShTYoIMning viloyat filiali	RShTYoIM shoshilinch tibbiy yordam markazi		
Boshqa tekshiruv usullari	1.							
	2.							
	...							
Izoh: (ko‘rsatmalarga asosan)								

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo)		Tez va shoshilinch tibbiy yordamning turlari va darajasi bo‘yicha					O‘rtacha sutkalik doza	Kurs uchun doza
		Ambulator yordam		Statsionar yordam *				
Dori vositalarining nomi (xalqaro patentlanmagan)	Dori vositalari dozasi va qo‘llanilishi	TTYo/ uy sharoitida	OP/ QVP/ SMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	RShTYoIMning viloyat filiali	RShTYoIM shoshilinch tibbiy yordam markazi		
1.								
2.								
...								
Izoh:								
Davolash tadbirlari (qo‘shimcha medikamentoz davo)		Tez va shoshilinch tibbiy yordamning turlari va darajasi					O‘rtacha sutkalik doza	Kurs uchun doza
		Ambulator yordam		Statsionar yordam *				
Dori vositalarining nomi (xalqaro patentlanmagan)	Dori vositalarining nomi (xalqaro patentlanmagan Tez va shoshilinch tibbiy yordamning turlari	TTYo/ uy sharoitida	OP/ QVP/ SMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	RShTYoIMning viloyat filiali	RShTYoIM shoshilinch tibbiy yordam markazi		

	va darajasi)							
1.	1.							
2.	2.							
...	...							
Izoh: (ko‘rsatmalarga asosan)								

(TEZ VA SHOSHILINCH JARROHLIK ARALASHUVLAR)

Davolash tadbirlari (operativ davolash)	Tez va shoshilinch tibbiy yordamning turlari va darajasi				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam *		
Jarrohlik amaliyoti/aralashuv/davolash nomi	TTYo/ uy sharoitida	OP/ QVP/ SMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	RShTYoIMning viloyat filiali	RShTYoIM shoshilinch tibbiy yordam markazi
Izoh:					

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ovqatlanish rejimi	Tez va shoshilinch tibbiy yordamning turlari va darajasi bo‘yicha				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam *		
Oviatlanish rejimi va uning davomiyligi	SMP/ uy sharoitida	SP/ QVP/ TMZ	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Respublika shoshilinch tibbiy yordam ilmiy markazi viloyat filiali	RShTYoIM Shoshilinch tibbiy yordam markazi
Izoh:					

(DISPANSERIZASIYA)

(SOG‘LOM KONTINGENT DISPANSERIZASIYASI/”D” NAZORATGA OLINGAN BEMOR DISPANSERIZASIYASI)

Dispanserizasiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OShP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal	Dispanser kuzatuvi

				miqdori	davomiyligi
Mutaxassis maslahati	1. Shikoyatlar va anamnez yig‘ish	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	Tuzalgunga qadar
	2. Ob'ektiv ko‘rik	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	Tuzalgunga qadar
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	Tuzalgunga qadar
Izoh: Asosiy mutaxassis — oilaviy shifokor, dermatolog. Ko‘rsatmalarga ko‘ra qo‘shimcha mutaxassislar jalb qilinishi mumkin.					
Laborator tekshiruvlar	1.				
	2.				
Izoh:					
Instrumental tadqiqotlar	1.				
	2.				
	3.				
Izoh:					

(BIRLAMChI, IKKILAMChI VA UChLAMChI PROFILAKTIKA/SKRINING)

Profilaktika choralari	Tibbiy xizmat nomi	OShP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal miqdori	Reabilitasiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	Shikoyatlar va anamnez yig‘ish	+	+	Har yili	1 yil

	Ob'ektiv ko‘rik	+	+	Har yili	1 yil
	Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	Har yili	1 yil
Izoh:					
Laborator tekshiruvlar	**1.**				
	2.				
	...				
Izoh:					
Instrumental tekshiruvlar	**1.**				
	2.				
	...				
Izoh:					
Profilaktika usullari	**1.**				
	2.				
	...				
Izoh:					

(REABILITASIYA)

Reabilitasiya usullari	Tibbiy xizmatlar nomi	Uy sharoitida	OShP/OP/KTMP	Statsionar sharoitida	Tadbirlar minimal miqdori	Reabilitasiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1.					
	2.					
	3.					
Laborator tekshiruvlar	1.					
	2.					
Instrumental tekshiruvlar	1.					
	2.					
	3.					
Izoh:						

(PALLIATIV DAVOLASh)

Palliativ tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Uy sharoitida	OShP/OP/KTMP	Statsionar sharoitida	Tadbirlar minimal miqdori	Reabilitasiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1.					
	2.					
	3.					
Izoh:						
Laborator tekshiruvlar	1.					
	2.					
Izoh:						
Instrumental tekshiruvlar	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
	5.					
	6.					
Izoh:						
Palliativ tibbiy yordam ko‘rsatish tashkilotiga yotqizish uchun ko‘rsatmalar:						
Palliativ davolash turlari	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
Izoh:						

Davolash tadbirlari (medikamentoz/nomedikamentoz)		Uy sharoitida	OShP/OP/KTMP	Statsionar sharoitlarda	O‘rtacha sutkalik doza	Bir kurs dozasi
Dori vositalarining nomi	Dori vositalarining nomi					
Izoh:						